

WOS

Montero Gómez María Fernanda

Méndez Guillén Daniela Monserrat

Sobrepeso y obesidad

“Etiopatogenia de la obesidad”

8° cuatrimestre

2° parcial

Nutrición

Etiopatogenia de la obesidad

Etiopatogenia del sobrepeso y la obesidad

La obesidad se produce por el resultado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético

Obesidad primaria

Determinada por una causa específica o ingesta elevada e inadecuada

La obesidad se ha considerado una enfermedad de inactividad, ligada a un estilo de vida sedentario

El sistema nervioso central regula el balance energético y el peso corporal mediante mecanismos

Actúa sobre el comportamiento, incluyendo la ingesta y la actividad física
efectos sobre el sistema nervioso autónomo, que regula el gasto energético y otros aspectos del metabolismo.
Efectos sobre el sistema neuroendocrino, incluyendo la secreción de hormonas, etc.

Factores genéticos, fisiológicos y ambientales

La obesidad es una condición patológica, muy común en el ser humano y presente desde la remota antigüedad, que persiste y se incrementa durante siglos por factores genéticos y ambientales

Factores genéticos

La clonación de los genes que corresponden a los síndromes de obesidad monogénica y la caracterización de las vías determinadas a través de estos puntos de entrada genéticos, el descubrimiento de la leptina, su receptor y el receptor de la melanocortina

Factores fisiológicos

Los factores fisiológicos en la obesidad son: Edad, sexo, factores hormonales, actividad física, la dieta que se lleve, agentes farmacológicos y otros factores como el tabaquismo y uno muy importante, el estrés.

Factores ambientales

En los factores ambientales destacan la mayor disponibilidad de alimentos y el aumento progresivo en la conducta sedentaria sobre la base de una carga genética que en el ser humano no se ha modificado por siglos

Aumento de peso e intervención de medicamentos

Al analizar las causas particulares que han llevado a una persona a su aumento de peso son muchos los que lo relacionan con la toma de fármacos durante un tiempo determinado

Se sabe que hay algunos fármacos que provocan directamente o indirectamente aumento de peso, pero no son tantos los medicamentos que causan un sobrepeso grave algunos ejemplos son

Cortisona

El aumento de peso se debe a incremento del porcentaje de agua y a su efecto anabolizante

Antidepresivos

Antidepresivos tricíclicos inducen una ganancia en el peso corporal

Pregabalina

Utilizado en algunos tipos de dolores, en fibromialgia y en algunos tipos de ansiedad.

Neuroléptico

Provocan aumento del apetito

Algunos antialérgicos

También provocan aumento del apetito.

Complicaciones derivadas de la obesidad

La consecuencia más significativa de la obesidad infanto-juvenil es su persistencia en la adultez.

A medida que pasan los años, el riesgo de llegar a ser un adulto obeso va aumentando. Así, un estudio en preescolares con 20 años de seguimiento mostró que el 25% de ellos se mantenía sobrepeso en la adultez.

Aunque muchas de las complicaciones de la obesidad sólo llegan a ser clínicamente evidentes en la adultez, los niños obesos y, especialmente, los adolescentes

Por otro lado, a corto plazo, una de las complicaciones más importantes en el adolescente es la psicológica

Trastornos metabólicos y endocrinos, cardiovasculares, respiratorios y digestivos

Hipertensión arterial

La obesidad es la principal causa de hipertensión arterial (HTA) en la edad pediátrica y estarían involucrados en su génesis factores genéticos, hormonales, metabólicos, como la resistencia insulínica

Dislipidemia

Es frecuente encontrar niveles de colesterol alterados en niños y adolescentes obesos, con un perfil de lipoproteínas caracterizado por aumento de triglicéridos, colesterol total y LDL y niveles bajos de colesterol HDL.

Hiperandrogenismo

Las enzimas productoras de hormonas sexuales se expresan en el tejido adiposo y más del 50% de la testosterona circulante puede derivar de la grasa en mujeres jóvenes.

Síndrome metabólico

En la elevación de las enzimas estarían involucradas una combinación de hiperinsulinismo, disminución de HDL, aumento de triglicéridos y de estrés oxidativo.

Coleatititis

Puede presentarse como episodios de intenso dolor tipo cólico, pero también como dolor más leve en el epigastrio.

Complicaciones ortopédicas

La patología osteoarticular es secundaria al peso excesivo que tienen que soportar las articulaciones y en los niños obesos se puede encontrar algunos trastornos ortopédicos

Hipotiroidismo

Síndrome caracterizado por manifestaciones clínicas y bioquímicas de fallo tiroideo y de déficit de disponibilidad de hormona tiroidea en los tejidos diana

Etiopatogenia de la obesidad

Trastornos neurológicos, oncológicos, ginecológicos y cutáneos

- Trastornos neurológicos { Se a dilucidado muchos otros mecanismos hormonales que participan en la regulación del apetito y consumo de alimentos, así como en los patrones de almacenamiento en el tejido adiposo y en el desarrollo de resistencia a la insulina
- Trastornos oncológicos { Los datos de estudios de observación son difíciles de interpretar y no pueden establecer definitivamente que la obesidad causa cáncer. Esto es porque las personas obesas o con sobrepeso pueden diferir de la gente delgada en formas que no se relacionen con su grasa corporal.
- Trastornos ginecológicos { La persona con problemas de obesidad suele presentar, trastornos menstruales, sobre todo, atrasos y ausencia de menstruaciones, que nos obligan a instaurar tratamientos hormonales, que, en algunos casos, dificultan el poder adelgazar
- Trastornos cutáneos { La obesidad altera la barrera epidérmica de la piel, por lo que los individuos obesos tienen un incremento de la pérdida trans epidérmica de agua y piel seca.

Trastornos óseos y articulares

- La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculoesqueléticas ha venido siendo reportada en algunos estudios. Un incremento en el peso corporal determina un trauma prolongado y adicional para las articulaciones
- La asociación entre el incremento de peso y el riesgo para desarrollar osteoartritis de rodilla es mayor en la mujer que en el varón.
- La osteoartritis es una enfermedad común del proceso de envejecimiento, caracterizada por roturas cartilaginosas, remodelación y gran crecimiento óseo
- En la etapa de la postmenopausia la producción ovárica de estrógenos prácticamente se cancela y los niveles de estrogenemia se mantienen, en parte debido a la conversión extra glandular de androstenediona a estrona.

Bibliografía

Antología UDS (Comitán Chiapas) 2024